

新型コロナウイルス感染症（疑い・予防を含む）報告書

_____組 園児名_____

1、新型コロナウイルス感染症様症状による欠席日（遅刻、早退）及び理由（症状等）

※下記は医療機関で受診した方のみご記入ください。

2、受診日、受診医療機関名、診断結果

3、医師から受けた園生活上の注意事項・その他連絡事項等があればご記入ください。

上記の通り報告します。

令和 年 月 日 保護者氏名 _____ (印)